(18) BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND



DEUTSCHES PATENTAMT

® Off nlegungsschrift

® DE 196 53 969 A 1

(f) Int. Cl.⁶: A 61 K 9/12 A 61 K 9/72

② Aktenzeichen:

196 53 969.2

② Anmeldetag:

20. 12. 96

49 Offenlegungstag:

25. 6.98

M Anmelder:

Boehringer Ingelheim KG, 55218 Ingelheim, DE

② Erfinder:

Freund, Bernhard, 55435 Gau-Algesheim, DE; Zierenberg, Bernd, 55411 Bingen, DE

66 Entgegenhaltungen:

DE 26 61 037 C2 DE 1 95 36 916 A1 DE 34 31 727 A1 EP 07 54 450 A1 EP 07 26 075 A1 EP 06 66 078 A2

Römpp: Chemie Lexikon, Stuttgart: Georg Thieme Verlag, 1989, Bd.1, S.634; Voigt R.: LB der pharm. Technologie, Weinheim: Verlag Chemie, 1984, S.503;

Die folgenden Angaben sind den vom Anmelder eingereichten Unterlagen entnommen

Prüfungsantrag gem. § 44 PatG ist gestellt

- Neue wässrige Arzneimittelzubereitung zur Erzeugung treibgasfreier Aerosole
- Die varliegende Erfindung betrifft Arznei mittelzubereitungen in Form von wässerigen Lösungen zur Herstellung treibgasfreier Aerosole.

Beschreibung

Die vorliegende Erfindung betrifft Arzneimittelzubereitungen in Form von wässerigen Lösungen zur Erzeugung treibgasfreier Aerosole.

Die Anwendung von Dosieraerosolen ist in den letzten 20 Jahren fester Bestandteil bei der Therapie obstruktiver Lungenerkrankungen, insbesondere von Asthma gewesen. Überlicherweise wurden als Treibgase Fluorchlorkohlenwasserstoffe eingesetzt. Nachdem das ozonschädigende Potential dieser Treibgase erkannt worden war, wurden vermehrt Anstrengungen unternommen, Alternativen hierzu zu entwickeln. Als eine Alternative bietet sich die Entwicklung von Verneblern an, bei denen wässerige Lösungen pharmakologisch aktiver Stoffe unter hohem Druck so versprüht werden, daß Nebel inhalierbarer Teilchen entstehen. Der Vorteil dieser Vernebler ist, daß auf den Einsatz von Treibgasen völlig verzichtet werden kann.

Solche Vernebler sind beispielsweise in der PCT-Patentanmeldung WO91/14468 beschrieben, auf die hiermit inhaltlich Bezug genommen wird. Bei den dort beschriebenen Verneblem werden wirkstoffhaltige Lösungen definierter Volumina unter Anwendung hoher Drucke durch kleine Düsen versprüht, so daß inhalierbare Aerosole mit einer mittleren
Teilchengröße zwischen 3 und 10 Mikrometer entstehen. Eine weiterentwickelte Ausführungsform der oben genannten
Vernebler ist in der PCT/EP96/04351 beschrieben. Der in Fig. 6 dargestellte Vernebler trägt das Warenzeichen Respimat®.

Überlicherweise sind die zur Inhalation bestimmten Arzneistoffe in einer wässerigen oder ethanolischen Lösung gelöst, wobei je nach den Lösungseigenschaften der Wirkstoffe auch Lösungsmittelgemische aus Wasser und Ethanol geeignet sind.

Weitere Bestandteile des Lösungsmittels sind neben Wasser und/oder Ethanol gegebenenfalls weitere Cosolventien, ebenfalls kann die Arzneimittelzubereitung Geschmackstoffe und weitere pharmakologische Hilfsstoffe enthalten. Beispiele für Cosolventien sind solche, die Hydroxylgruppen oder andere polare Gruppen enthalten, beispielsweise Alkohole – insbesondere Isopropylalkohol, Glykole – insbesondere Propylenglykol, Polyethylenglykol, Polypropylenglykol, Glykolether, Glycerol, Polyoxyethylenalkohole und Polyoxyethylen-Fettsäureester, Cosolventien sind dazu geeignet, die Löslichkeit von Hilfsstoffen und gegebenenfalls der Wirkstoffe zu erhöhen.

Der Anteil des gelösten Arzneistoffes an der fertigen Arzneimittelzubereitung beträgt zwischen 0.001 und 30% – vorzugsweise zwischen 0.05 und 3%, insbesondere 0.01 bis 2%. Die maximale Konzentration des Arzneistoffes ist abhängig von der Löslichkeit im Lösungsmittel und von der erforderlichen Dosierung zur Erzielung der gewünschten therapeutischen Wirkung.

Als Arzneistoffe in der neuen Zubereitungen können alle Substanzen verwendet werden, die für die inhalative Anwendung geeignet sind und in dem vorgegebenen Lösungsmittel löslich sind. Von besonderem Interesse sind Arzneistoffe zur Behandlung von Atemwegserkrankungen.

Es handelt sich demnach insbesondere um Betamimetica, Anticholinergika, Antiallergika, Antihistaminika und um Steroide sowie Wirkstoffkombinationen davon.

In Reihenuntersuchungen wurde nun gefunden, daß die eingangs beschriebenen Vernebler bei der Verwendung von wässerigen Arzneimittellösungen Sprühanomalien aufweisen können. Diese Sprühanomalien stellen sich als eine Veränderung des Sprühainomalien stellen sich als eine Veränderung des Sprühainomalien stellen sich als eine Veränderung des Sprühainomalien stellen sich der veränderten mittleren Tröpfehengrößenverteilung (Veränderung des lungengängigen Anteils des Aerosols) eine exakte Dosierung der zu applizierenden Einzeldosis für den Patienten nicht mehr gewährleistet ist. Diese Sprühanomalien stellen sich besonders dann ein, wenn der Vernebler intervallartig, beispielsweise mit Ruhepausen von ca. 3 und mehr Tagen zwischen den Einzelbetätigungen betrieben wird. Möglicherweise sind diese Sprühanomalien, die im Extremfall bis zu einem Ausfall des Gerätes führen können, auf mikroskopische Ablagerungen im Bereich des Düsenausgangs zurückzuführen.

Überraschenderweise wurde gefunden, daß diese Sprühanomalien nicht mehr auftreten, wenn die zu versprühenden wässerigen Arzneimittelzubereitungen eine definierte wirksame Menge eines Komplexbildners, insbesondere von EDTA (Ethylendiamintetraessigsäure) bzw. deren Salze. Die erfindungsgemäßen wässerigen Arzneimittelzubereitungen enthalten als Lösungsmittel Wasser, gegebenenfalls kann zur Erhöhung der Löslichkeit bis zu 70% (v/v, bevorzugt zwischen 30 und 60% (v/v) Ethanol zugesetzt werden.

Weitere pharmakologische Hilfsstoffe wie beispielsweise Konservierungsmittel insbesondere Benzalkoniumchlorid, können zugesetzt sein. Die bevorzugte Menge an Konservierungsstoff, insbesondere an Benzalkoniumchlorid liegt zwischen 8 und 12 mg/100 ml Lösung.

Geeignete Komplexbildner sind solche die pharmakologisch verträglich sind, insbesondere solche die bereits arzneimittelrechtlich zugelassen sind. Besonders geeignet sind EDTA, Nitrilotriessigsäure, Zitronensäure und Ascorbinsäure wie auch deren Salze. Besonders bevorzugt ist das Dinatriumsalz der Ethylendiamtetraessigsäure.

Die Menge an Komplexbildner wird so gewählt, daß eine wirksame Menge an Komplexbildner zugesetzt wird, so daß keine Sprühanomalien mehr auftreten.

Für den Komplexbildner Na-EDTA liegt die wirksame Menge zwischen 10 und 1000 mg/100 ml Lösung. Der bevorzugte Bereich der Menge an Komplexbildner beträgt zwischen 25 und 100 mg/100 ml Lösung.

Die nachfolgend genannten Verbindungen können prinzipiell als Wirkstoff oder Wirkstoffkombination in der erfindungsgemäßen wässerigen Arzneimittelzubereitung verwendet werden. In Einzelfällen kann es zur Verbesserung der Löslichkeit erforderlich sein entweder einen höheren Gehalt an Ethanol oder aber einen Lösungsvermittler einzusetzen. Tiotropiumbromid, 3-[(hydroxydi-2-thienylacetyl)oxy]-8,8-dimethyl-,8-azoniabicyclo[3,2,1]oct-6-en-bromid Als Betamimetika:

Bambuterol	Bitolterol		Carbuterol	Formoterol	
Cienbuterol	Fenoterol		Hexoprenalin	Procat rol	
lbuterol	Pirbut rol		Salmeterol	Tulobuterol	5
Reproterol	Salbutamol		Sulfonterol	Terbutalin	
1-(2-Fluor-4-hydroxyphelerythro-5'-Hydroxy-8'-(1-1-(4-Amino-3-chlor-5-trita-(4-Ethoxycarbonylaminals Anticholinergika;	-hydroxy-2-isoprop fluormethylphenyl	pylamin)-2-tert.	obutyl)-2H-1,4-benzoxaz -butyl-amino)ethanol,	in-3-(4H)-on,	10
Ipratropiumbromid Oxitropiumbromid Trospiumchlorid Benzilsäure-N-β-fluoreth Als Steroide: Budesonid	ylnortropinesterme	ethobror	nid.		15
Beclometason (bzw. das 1 Dexamethason-21-isonica Flunisolid, Als Antiallergika: Dinatriumeromoglicat)			20
Nedocromil Epinastin	die als Wirkstoff in	n der erfi	ndungsgemäßen Arznein	nittelzubereitung verwendet werden könner	25
sind:					30
Seratrodast			nenolate mofetil		30
Pranlukast Butixocort		Zileutor			
Deflazacort		Dudeso	inqc		
Fluticasone		Promed			35
Mometasone furoate		Tipreda			
Beclomethasone, Douglas Ciclometasone		Clopred	iasone enbutate		
Fluocortin butyl		Halome			
Deflazacort		Alclom			40
Ciclometasone		Alisacti			
Prednicarbate Tixocortol-pivalate			ortison-butyratpropionat etasone-dipropionate		
Lotrisone		Caneste			
Deprodone			one-propionate		45
Methylprednisolone-Acep			done-acetate		
Mometasone Hydrocortisone-aceponate		Mometa Mometa	isone-furoate		
Ulobetasol-propionate			lutethimide		
· ·			, 2.1311111112		50
Triamcinolone		Hydroc			
Meprednisone			netholone		
Dexamethasone Medrysone		Betamer	nasone olone acetonide		55
Fluocinolone acetonide			hasone-acetate		
Deprodone Propionate			ort-diacetat		
Fluocinonide		Mazipre			
Difluprednate Dexamethasonisonicotinat			hasoe valerate ethasone-Dipropionate		60
Fluocortoloncapronat	-	Pormoc	• •		
Triamcinolon-Hexacetonic		Clopred			
Formebolone		Clobeta			
Endrisone Heleinopida		Flunisol			65
Halcinonide Clobetasol		Fluazac Hydrox	ort ortison-17-Butyrat		
Diflorasone		Fluocor			

Amcinonide Cortivazol Fluodexan Budesonide Betamethasone Dipropionate Betamethasonadamantoat

Trilostane Clobetasone

5 Demetex

Trimacinolon Benetonid

9.alpha.-chloro-6.alpha.-fluoro-11.beta.17.alpha.-dihydroxy-16.alpha.-methyl-3-oxo-1,4-androstadiene-17.beta.-carboxylicacid-methylester-17-propionate.

Weitere besonders geeignete Wirkstoffe zur Herstellung von wässerigen Arzneimittelzubereitung für die inhalative Anwendung sind:

β-Sympatico-mimetica;

z. B. Fenoterol, Salbutamol, Formoterol, Terbutalin;

Anticholinergica;

15 z. B. Ipatropium, Oxitropium, Thiotropium;

Steroide:

z. B. Beclomethason dipropionat, Budesonid, Flunisolid;

Peptide;

z. B. Insulin;

20 Schmerzmittel;

z. B. Fentanyl.

Im Nachfolgenden wird der Vorteil der erfindungsgemäßen Arzneimittelzubereitung durch Beispielenäher erläutert.
Als Arzneistofflösung wurde Ipatropiumbromidlösung (c = 333 mg/100 ml) mit den pH-Wert 3.4 und dem Konservierungsmittel Benzalkoniumchlorid (c = 10 mg/100 ml) verwendet. Die getesteten Lösungen enthielten entweder kein
EDTA bzw. EDTA in der Konzentration c = 0.1 mg, 1 mg, 50 mg und 75 mg/100 ml als Dinatriumsalz.

Für den Test wurden jeweils unbenutzte Respimatgeräte (technische Daten: Volumen der applizierten Arzneimittelzubereitung ca. 15 μl, Druck ca. 300 bar, 2 Strahlen impaktiert aus zwei Düsenöffnungen der Größe 5 × 8 μm) eingesetzt. Der Abhubmodus wurde für den Test so gelegt, daß die Geräte 5mal betätigt, dann 3 Tage ruhten, anschließend wieder 5mal betätigt wurden und in diesen Intervallrhythmus weiter betrieben wurden. In jeder Meßreihe kamen 15 Geräte zur Untersuchung, die Ergebnisse bzgl. Sprühanomalien sind in der Tab. 1 zusammengestellt.

Tab. 1

35				
	Versuchs Nr.	Konzentration	Anzahl der	getesteter Zeit-
]	vonEDTA in	Geräte mit	raum in Tagen
40		mg/100 ml	Sprühanomalien	
	1	0 mg / 100 ml	2	20
	2	0 mg / 100 ml	5	9
45	3	0.1 mg / 100 ml	5	6
	4	1 mg / 100 ml	6	6
	5	50 mg / 100 ml	0	200
50	6	50 mg / 100 ml	0	200
	7	75 mg / 100 ml	0	200
	8	75 mg / 100 mi	0	200

55

60

65

Formulierungsbeispiele (für Fenoterol und Ipatropium bromid)

Bestandteile	Zusammensetzung in mg/100 ml
Fenoterol	833.3 mg
Benzalkoniumchlorid	10.0 mg
EDTA*	50.0 mg
TT/TT /4 \	

5

10

15

45

55

HCI (1n) ad pH 3.2

Bestandteile Zusammensetzung in mg/100 ml

Ipatropium bromid 333.3 mg Benzalkoniumchlorid 10.0 mg EDTA* $50.0 \, \mathrm{mg}$ HCl (1n) ad pH 3.4

In Analogie zu den obigen Beispielen wurden folgende Lösungen hergestellt.

Wirkstoff	Konzentration mg/100 ml	Benzalkonium- chlorid	EDTA*	Lösungsmittel
Berotec	104-1.667	10 mg	50 mg	Wasser
Atrovent	83-1.333	10 mg	50 mg	Wasser
Berodual				
(Atrovent)	42-667	10 mg	50 mg	Wasser
(Berotec)	104-1.667	10 mg	50 mg	Wasser
Salbutamol	104-1.667	10 mg	50 mg	Wasser
Combivent				
(Atrovent)	167-667	10 mg	50 mg	Wasser
(Salbutamol)	833-1.667	10 mg	50 mg	Wasser
Ba 679 Br	4-667	10 mg	50 mg	Wasser
BEA 2108 Br	17-833	10 mg	50 mg	Wasser
Oxivent	416-1.667	10 mg	50 mg	Wasser

*In Form des Dinatriumsalzes

Für die Wirkstoffe sind abhängig von der Dosis pro Hub und ihrer Löslichkeit ein Konzentrationsbereich von 10 mg bis 20.000 mg/100 ml denkbar. Die angegebenen Dosierungen berechnen sich auf der Grundlage einer therapeutisch wirksamen Einzeldosierung von ca. 12 Mikroliter pro Hub. Bei einem geänderten Volumen der Einzeldosierung können sich die Wirkstoffkonzentrationen der Arzneimittelzubereitung ändern.

Für den Komplexbildner (beispielhaft DiNa-EDTA) liegt der Konzentrationsbereich zwischen 10 bis 1000 mg/100 ml (abhängig ebenfalls vom pH-Wert der Lösung). Der bevorzugte Bereich liegt zwischen 25 mg bis 100 mg/100 ml.

Die Menge von Benzalkoniumchlorid sollte im Bereich von 8 bis 12 mg/100 ml liegen.

Die Lösungen wurden mit 0.1 bzw. 1 N HCl auf einen pH von 3.2 bzw. 3.4 eingestellt. Alle Konzentrationsangaben beziehen sich auf 100 ml fertige Wirkstofflösung.

Patentansprüche

- 1. Wässerige Arzneimittelzubereitung in Form einer Lösung zur Erzeugung treibgasfreier Aerosole enthaltend einen pharmakologisch aktiven Wirkstoff, dadurch gekennzeichnet, daß die Arzneimittelzubereitung einen Kom-
- 2. Arzneimittelzubereitung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß der Wirkstoff zur inhalativen Anwendung bestimmt ist, insbesondere zur Behandlung von Atemwegserkrankungen.
- 3. Arzneimittelzubereitung nach Anspruch 2, dadurch gekennzeichnet, daß der Wirkstoff aus der Gruppe Betamimetica, Anticholinergica, Antiallergika und/oder Antihistaminika ausgewählt ist.
- 4. Arzneimittelzubereitung nach Anspruch 1, 2 oder 3, dadurch gekennzeichnet, daß der Wirkstoff aus der Gruppe Penoterol, Ipatropium bromid, Berotec, Atrovent, Berodual, Atrovent, Berotec, Salbutamol, Combivent, Atrovent, Salbutamol, Ba 679 Br, BEA 2108 Br, Oxivent ausgewählt ist.

- Arzneimittelzubereitung nach Anspruch 1 bis 4, dadurch gekennzeichnet, daß der Komplexbildner Nitrilotriessigsäure, Zitronensäure, Ascorbinsäure oder deren Salze ist.
- 6. Arzneimittelzubereitung nach Anspruch 1 bis 4, dadurch gekennzeichnet, daß der Komplexbildner EDTA oder dessen Salze ist.
- 7. Arzneimittelzubereitung nach einem der Ansprüche 1 bis 6, dadurch gekennzeichnet, daß die Konzentration des Komplexbildners zwischen 10 und 1000 mg/100 ml Lösung beträgt.

5

10

20

25

30

35

40

45

50

55

60

65

- 8. Arzneimittelzubereitung nach Anspruch 7, dadurch gekennzeichnet, daß die Konzentration des Komplexbildners zwischen 25 und 100 mg, bevorzugt 50 mg beträgt.
- 9. Arzneimittelzubereitung nach einem der Ansprüche 1 bis 8, dadurch gekennzeichnet, daß der Hilfsstoff ein Konservierungsmittel ist.
- 10. Arzneimittelzubereitung nach Anspruch 9, dadurch gekennzeichnet, daß der Konservierungsstoff Benzalkoniumchlorid ist.
- 11. Arzneimittelzubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß die Arzneimittelzubereitung bis zu 70% (v/v) Ethanol enthält
- 12. Arzneimittelzubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß sie den Wirkstoff in einer Konzentration von 0.001 bis 2 g/100 ml Lösung enthält.
 - 13. Arzneimittelzubereitung nach einem der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß sie pharmakologisch unbedenkliche Hilfs- und Geschmacksstoffe enthält.

6